附件

**个旧市中医医院放射卫生及辐射环境检测项目明细表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **射线装置****型号** | **数量****（台）** | **辐射环境****（元）** | **性能检测****（元）** | **防护检测****（元）** | **合计费用****（元）** |
| 1 | SOMATOM Spirit型全身X射线计算机体层螺旋扫描装置 | 1 |  |  |  |  |
| 2 | DEXXUMT型双能X射线骨密度仪 | 1 |  |  |  |  |
| 3 | EXPLORER 5500型移动式C型臂高频X线机 | 1 |  |  |  |  |
| 4 | RAY 68（M）型RAY系列牙科X射线机 | 1 |  |  |  |  |
| 5 | DuraDiagnostCompact型数字化医用X射线摄影系统 | 1 |  |  |  |  |
| 6 | Planmeca Proline XC型口腔全景机 | 1 |  |  |  |  |
| 7 | Cios Select S1型移动式C形臂X射线机 | 1 |  |  |  |  |
| 8 | **合计** | **大写： ¥： 元** |

 **公司**

**2022年 月 日**